

ANTICHOLINE ESTERASE

✓ امبارح كنا خلصنا جزء كويس أوي في الأدوية بتاعتنا اللي هي أدوية أو مجموعة الـ

(anti cholineesterases) أو الـ (choline esterases inhibitors),

وقسمناهم لوفكرين مجموعتين مش كدة:

فيه طريقة اللي هي مجموعتين **reversible** و **irreversible**

وبعد كدة قلنا ان فيه:

- مجموعة اسمها ← rapidly reversible زي مجموعة الـ edrophonium

- وفيه مجموعة الـ reversible ← اللي منهم الـ carbamates

- وفيه مجموعة الـ irreversible اللي هم الـ organophosphorus

compounds

✓ ابيه اتكلمنا عن الـ edrophonium و اتكلمنا عن الـ physo والـ neo والمقارنة بين الاثنين

و اتكلمنا عن الـ myasthenia gravis وجينا سيرة الـ Al Zahaimer وكلام كتير اوي

امبارح.

كان فيه جزء بس لما روت امبارح بشوف احنا عملنا ايه وفاضلنا ايه لقيت جزء في

الـ physo والـ neo ممكنناش قلناه امبارح اللي هو الـ (toxicity) اللي هو آخر عنوان كدة تقريبا

أو العنوان قبل الأخير في الجدول في الفرق ما بين الـ physostigmine والـ neostigmine.

الحقيقة كلمة toxicity هنا مبالغ فيها شوية يعني أنا ممكن أقول عليها الـ **effects**

adverse في العلاج بالدوا صح؟

المجموعة اللي بتتاخد واحدة واحد زي ما كنا بنتكلم عن الـ glaucoma زي الـ physo

الـ myasthenia gravis واحنا بنتكلم عن الـ neostigmine والـ adverse effects

بتاعتهم هي هي نفس الكلام اللي قلناه قبل كدة في أي **parasympathomymetic** فافكرينهم

يعني carbachol و bethanechol فافكرينهم؟

احنا امبارح قلنا بتكلم عن الـ contraindications زي ما بقول العيوب بتاعت الدوا الـ

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

negative effects فكان من ضمن المشاكل يعملوا bradycardia صح؟

شغال على ال ← , M2

يعملوا Hypotension

يعملوا bronchospasm

ويزودوا ال gastric secretion

ويعملوا stomach acidity

وقلنا ال contraindications هتبقى هي هي.

(مينفعش أدبهم لعيان عنده brady ولا عيان عنده peptic ulcer ولا bronchial asthma)

وزودنا بس عليهم مينفعوش للعيان اللي عنده parkinsonism لأنهم هيوصلوا لل brain

← وهيتحولوا ل glucamine sacetyl choline ومينفعوش للناس اللي عندها

fibrotoxicosis من سرعة التوصيل العالية جوة ال atrium تقلبلي بمشكلة

✓ كنا لما جينا نتكلم عن ال actions of neostigmine:

كل ال muscarinic actions لقيناها موجودة.

ال nicotinic actions اللي بتحصل في العيان دة nicotinic actions كلكوا

عارفين انه يحصل stimulation لل nicotinic receptors اللي على

ال adrenal medulla على ال ganglia وعلى الأمراض الوراثية صح؟

فالأعراض تشتغل شوية زيادة يحصل حاجة يسموها faciculations

يسموها tremors يسموها twitches.

✓ فلوبصيت معايا كدة في العنوان بتاع ال toxicity ←

فهي , الأعراض بتاعت التسمم دة لوحصل مش كدة احتمال التسمم مش عالي فلوخذت

بالك كدة ال physostigmine بيتأخذ في ال glaucoma

فلوحصل تسمم من ال phsostigmine ال neostigmine بيتأخذ في علاج

ال myasthenia gravis , غالبا فاحتمال التسمم مش كبيرة مش وارد أوي

لكن اذا فرضنا اني بعالج poisoning من جرعة عالية أوي من ال physo أو ال neo

يبقى دخلنا في تسمم.

يبقى كلمة toxicity زي ما قلنا كلمش كلمة توصف بيها أوي الجرعات العالية بتاعت

الأدوية.

الأعراض بتاعتهم بقي هم ال ← Muscarinic

هيبقى عندنا bradycardia

و hypotension

و vomiting

bronchospasm

و diarrhea

شغل ال GIT العالي كل ال secretions هتزيد↑بما فيها ال saliva وال sweat و

غيره من ال myosis مجموعة بيزودوا

ال acetyl choline فلما يبجي يشتغل على ال M2 يزود ال pupil

طب هولييه في أعراض التسمم بنهتلم بشكل ال pupil مع انهامش هي اللي هتموت العيان

يعني كون عينه ضيقة, عينه واسعة مش هي دي القضية ←

(لكن هي مهمة جدا في تشخيص الدوا اللي هستخدموا لما ألاقى العيان جي

بعين myotic هفكر في سكتين هفكر في ال muscarinic agonists,

(parasympathomymemetics

وان شاء الله في الترم الثاني بفكر في دوا مهم أوي من الأدوية الأكيد كلوكوا سمعتوا عنه وهو

ال morphine فلوجالي عيان بصيت في حدقة عينه لقيتها ضيقة أوي ففي ال بيروح

لمجموعتين كبار اللي هم parasympathomymetics ومجموعة اللي هي

ال opioids

هنجمعهم ان شاء الله مع بعض في المنهج لوجالي عيان عنده miosis لازم أعمل light reflex

فاكرين بتلاقيه استجاب يكون active بيشغل ال dilator

وجايز يكون passive يعني انت قافل ال corresponding فلانزم أعمل ال light

reflex لولقيته مش مطبوط بفكر في atropine لقيته مطبوط بفكر في أدوية تانية زي ال

amphetamine

وغيره وان شاء الله السنة دي هنتدرب على طريقة التفكير ديه عشان السنة الجاية عندك مادة

اسمها الطب الشرعي والسموم ال toxicology اللي جاي السنة اللي جاية معتمد علي

ال pharma فلوانت فاهم شوية pharma ان شاء الله هتساعدك.

يبقى دة بالنسبة لل muscarinic reaction بتاعته.

ال ← nicotinic هيصل skeletal muscle twitches يعني انقباضات كدة مش قوية

أوي في أي مكان بقى. يعني مكتوب كدة في ال facial muscles

ال arm muscles أي حنة .

✓ سؤال بقى للناس الجامدين اللي حضروا معايا امبارح وكان الموضوع بالنسباليهم سهل:

هو ممكن العضلات دي يحصل فيها حاجة تانية غير ال twitches؟

يعني تخيل عندك كدة skeletal muscle اهي وأدي ال nerve أهوجاي من ال ganglia وأدي ال receptor انت لوجاي اديت الدوا بجرعات عالية جرعات سامة الدوا دة بيزود ال acetyl choline هنا فبييتدي يشتغل على ال receptor دة فبييتدي يحصل انقباض في العضلات لو علي ↑ أوي أوي يحصل ايه هنا في العضلة؟ برافو عليكموا يحصل حاجة اسمها flaccid paralysis هتقراها بعد شوية جاية ان شاء الله

✓ ← Flaccid paralysis

(يعني ارتخاء في العضلات, العضلات مفیهاش tone وحصل شلل في العضلات.)
✓ ايه اللي حصل بقى ال nerve خلى في المكان دة يحصل حاجة كدة اسمها sustained depolarization مش كدة؟
طيب مش المفروض ال nerve يخلي العضلة depolarized وبعدين re عشان يخلي العضلة تستجيب لل acetyl choline؟
هم بقى فضلوا depolarized على طول فمشتغلوش . يبقى دة بالنسبة للجزء بتاع ال cholinesterase على سبيل المثال هيجصل stimulation مع ال physo وغالبامش هيجصل مع ال neo,
وتقريباً كلنا عرفنا السبب ال physo tertiary ← فبيد pass يعدي الناحية الثانية لكن الثاني مبيعديش.

✓ شكل ال toxicity ←

كتاب القسم كاتب حاجة زي مايكون جاب من الأخر كدة convulsions مش أول حاجة في أعراض ال CNS stimulation إن العيان يتشل.
في حالة ال CNS stimulation تلاقي العيان في الأول - ممكن يحس بـ headache -
- بعدين يحس بشوية fever -
- ال motor center شغال فعمال يشغل العضلات ويعمل حركات لا ارادية شوية, وبعدين ممكن يحصل حاجة اسمها anxiety منتكتيش حاجة أنا هوريك الكلام دة موجود فين بعد كدة .
ال ← anxiety يعني تلاقي العيان قاعد ومتوتر و قلقان كدة مش على بعضه.
- وبعدين تلاقي perfusion ← يعني كل اللي بيحصل عند كدة مش عارف المكان ولا عارف اليوم لا عارف مين اللي معاه دول ولا عارف اي حاجة - وبعدين يدخل بعد كدة في convulsions
وخذ بالك ال convulsions ديه غالباً من ال CNS stimulation يعني قعدنا

ننشط ال CNS افضل يعمل CNS activity لحد ما وصلنا لل top وبعدها يحصل

depression فتلاقي العيان يحصله ايه بقى ←

تلاقي ال CNS بتاعه ميشتغلش تلاقي يحصل عنده حاجة كدة اسمها collapse بنقول عليها انهيار بالبلدي كدة, يبقى معناها ان ال brain activity تنقل أوي وبيحصل coma تلاقيه فقد الوعي بتاعه وغالبا هيجصل death.

وهيبقى أهم أسباب الوفاة ان حصل

inhibition أو depression لل respiratory center.

✓ هوفي كتاب القسم هتلاقيه كاتب شرطة كدة وبعدها respiratory center يبقى انت فاهم طبعا ان ديه معناها inhibition أو depression لل respiratory center غالبا سبب الوفاة في الناس اللي بتاخذ toxic dose من ال physostigmine .
✓ ال neostigmine معليهوش حاجة على ال CNS تقريبا.

✓ مكتوب بقى عندنا في الكتاب ال **←treatment of toxicity**

مش كدة احنا مغلش في أول السنة كدة بندي ال rules وبنضيع وقت شوية لكن الحاجات ديه بتقدنا بعد كدة.

أي دوا هيجصل منه acute toxicity, ال toxicity acute وفيه حاجة تانية بتحصل كدة في ال digitalis اسمها **←chronic toxicity** كل يوم باخد جرعة عادية بس المستوى عالي فالدوا بيتراكم في جسمي.

✓ أي دوا حصل منه acute toxicity ياريت تفكر القواعد الأتية في العلاج:

1. أول حاجة **stomach wash** صح كدة أو هي هي gastric lavash غسيل المعدة,

امتى يتعمل غسيل المعدة؟ لو أنا واخد الدوا oral صح؟ لو أنا واخد الدوا oral وعدى عليا نص يوم أو يوم أعمل غسيل معدة؟ لأ, أنا عايز ألحق الدوا دة قبل ما يبقى absorbed لل GIT فلازم يتاخذ بدري لازم يتعمل بدري. سؤال بقى سيبك من ال pharma شوية وخليك في الطب يعني عندنا ال pharma والطب بعد شوية عن بعض ,

▪ لوجالي عيان في غيبوبة comatosed أعمله stomach wash ولا؟ ايه رأيك

السؤال دة ببلاش على فكرة مش هدي فلوس أصلا كنت ناوي أجيب فكة و

أوزع كدة بس ملحقنش العيان اللي عنده coma وعايزين نعمله stomach wash صح ولا غلط؟

✓ لأ ليه بقى لأ, السبب مفيهوش mechanical يعني مش لازم هو يساعدني لأ خالص.

مش مهم لو حصل مشكلة في ال stomach.

المشكلة انا لعيان دة ممكن لما يـ vomite ال vomite بتاعه يدخل

جوة ال respiratory system ويجيله حاجة اسمها aspiration pneumonia
ديه مميتة بقى يعني ياهيموت من الدوا ياهيموت منها. لامش سامع
يمكن تعلي صوتك شوية كدة. مش لازم يـ vomite انت تقصد كدة العيان مش
هيحصلوا aspiration طيب هو معدوش reflexes أنا غلظت ودخلت هو البني ادم
وهو صاحي وانتي دخلتيه ال tube اللي هتغسل المعدة والـ tube ديه بدل ماتدخل
على ال oesophagus وال stomach دخلت على ال trachea هيعمل
ايه؟ برافو عليكى بيحك صح هيحصل reflex هنا اللي هو بتاع gag عشان يحمي نفسه
طب هو دلوقتي في coma مفيش reflex فتلاقي ان ال tube بتدخلو مفيش حاجة
توقفها فتروح داخله داخله جوال lung واخدة بالك.
فمينفعش stomach wash والعيان في غيبوبة ماشي. يبقى لازم بدري ولازم
العيان يكون conscious ومش comatose.

2. تعالوا هنا بقى في القواعد بتاعت علاج التسمم خلي بالك من ال **respiratory system**,

take care of respiration وعلى فكرة الحاجات ديه بتساعد في
التأليف. انت هنا في pharma وال pharma بتميل الى التأليف والابداع .
عموما as general rule لازم لو كان فيه مشكلة في التنفس لازم تديله oxygen
مش كدة, تديله من برة oxygen ولازم لوفيه secretion كثير تعمل حاجة
اسمها suction of bronchial secretion يعني تدخل من برة أنبوبة رفيعة كدة و
فيها جهاز صغير زي ال motor بيشفط ال secretions عشان يدي فرصة للهوا.
الحاجة الثالثة افرض بقى ان هدخل في **depression of respiratory center**
تعمل ايه.

■ العيان وقف ال respiratory muscles اللي بتخليه تتنفس أعمل ايه؟
✓ أعمل **artificial ventilation** أو artificial respiration صح.
يبقى أحطه على جهاز كدة يطلق عليه ال ventilator بعمل تنفس صناعي.
ديه قاعدة في الموضوع هو غالبا بيموت من التسمم بسبب زي ما قلنا زيادة
ال respiratory depression

3. حاجة بنسميها ال **antidote**

فاهم معناها دوا مضاد للدوا اللي انت أخذته, دوا عكس اللي أخذته, دوا يعمل نوع من
ال antagonism للدوا السابق اللي انت اخذته. وهنطبق الكلام دة كمان شوية على
ال physostigmine

4. حاجة اسمها symptomatic treatment

إذا كان في أعراض لسة متصلحتش مع الـ antidote بندي علاج لهذه الأعراض.
أخر حاجة بقى مش هكتبها عشان أحياناً كتير أوي مش بتبقى نافعة اننا أحاول أتخلص من الدوا في الـ urine

5. بقى بنقول عليها. increase urinary secretion of the toxic drug.

(طبيب تعالى نطبق الكلام دة على الـ physostigmine)

- عيان أخذ toxic dose من الدوا اللي انت كتبتة بقى أول حاجة أعملها stomach wash بشرط انه يكون بدري والعيان ميكونش في غيبوبة.
- نمرة اتنين الدوا اللي بنتكلم عليه بيعمل ايه في الـ respiration الدوا اللي بنتكلم عليه physostigmine أو أي دوا من مجموعة الـ parasympathomimetics لو كانوا toxic doses هيعملوا ايه؟ هيجوا على الـ bronchi يعملوا spasm و هيجوا يعملوا secretions كتير أوي تضيق المكان وبعد كدة يعملوا depression في الـ respiratory center فياريات سيادتكم تيجي تعمل ايه؟ تديله oxygen وبعد كدة تشفط الـ secretions من الـ bronchi وبعد كدة لوفيه مشكلة بقى في الـ respiratory center تحطه على ventilator
- تعالى للـ antidote مين هو الـ antidote بتاع أي muscarinic agonist ؟
اللي فينا فاكراً المحاضرة اللي قبل اللي فانت لو غلطت واديت carbachole أو bethanecol سواء intravenous أو intramuscular صلح نفسك على طول بـ atropine.
- يبقى أنا أقدر أعتبر النهاردة الـ atropine هو الـ antidote بتاعك لمجموعة الـ parasympathomimetics.
- نيجي بقى لسؤال مهم، هيصلح الـ muscarinic actions ولا هيصلح الـ nicotinic actions ولا هيصلح كله؟ الـ atropine هيصلح أنه مشاكل عملها الـ physostigmine؟

- شغله على الـ muscarinic ولا شغله على الـ nicotinic ولا شغله على الـ
اللاتنين؟ - muscarinic بس صح. الـ nicotinic هيتصلح مع الوقت لوفيه مشكلة في
الـ respiration هحطه على ventilator وهكذا.

- طيب symptomatic treatment

بص كدة الأعراض اللي كانت موجودة ايه convulsions صح مش مكتوب كدة
في الكتاب ال CNS stimulation يعمل تشنجات. هيعالج التشنجات
بالatropine؟
يعني هل التشنجات اللي عملها ال physostigmine هقدر أعالجها بال atropine
؟لأ دة ممكن يزودها.
هنعرف ال atropine ذات نفسه ممكن يعمل CNS stimulation يبقى لازم أدي
ايه؟ حاجة اسمها. anticonvulsant فاكربين امبارح قلناه كدة كان
اسمه diazepam اللي هو قلناك اسمه قبل كدة أشهر دوا يعالج أي تشنجات
وفيه coma caused by convulsions ماشي كدة ياجماعة.
curare ينفع لcurare هيزود المشكلة أكثر، ليه بقى لأن العيان ده الأول حصله
twitches في العضلات وبعد كدة حصله paralysis فمينفعش تروح مدي دوا
يقفلي هنا مش كدة

ال convulsions is a CNS manifestation not muscles
ال manifestations ال CNS stimulated فعلمي كدة في العضلات مينفعش اننا
نعالج ال convulsion بالcurare دة option في كل الحالات العملية مش
مضبوط. يبقى لازم أشتغل على ال main لازم أدي حاجة تقلل ال CNS activity
ومش أي عيان ال curare عيان زيدة ممكن يخلي العضلات
تبقى paralysed.

دة بالنسبة للجزء بتاع علاج التسمم قبل بقى ما نبدأ في المجموعة الجديدة بتاعتنا اللي هي
ال irreversible عايز حد كويس أوي كدة يقوللي ايه تأثير ال anticholine esterase على
ال blood vessels ففهمتموا السؤال.

What is the effect of anticholine esterases on blood vessels?

✓ سواء كنا بنتكلم على reversible أو irreversible وخلي بالك قبل مانتكلم يعني أفكر
بحاجة ال blood vessels جاي لها غالبا single innervation ال nerve دة ايه ←

adrenergic ولا acetylcholine يطلع sympathetic. يطلع nor adrenaline ؟

على حسب, معظم الجسم يبقى هذا ال nerve adrenergic يطلع
nor adrenaline ييشغلك بقى بعد كدة حاجة اسمها ال **alpha receptors**
وعندك على ال vessel دة M₂ receptor صح بس ايه؟
unactivated مفيش حاجة بتشغله غيربقى لما ان شاء الله تجيله حاجة من
برة acetylcholine, methacholine وهكذا.

طبيب أمال بقيت ال blood vessels ال exceptional بقى جاي برضه nerve
sympathetic ولكنه **cholinergic** صح يطلع acetylcholine ييشغل ال M₃
ال blood vessel دة غالبا يبقى فين؟
skin صح.

- فكر معايا بقى لما أدى anticholine esterases يحصل ايه في ال blood vessel
دة اللي مهواش skeletal muscle ويحصل ايه هنا؟
- هنا anticholinesterase هنا ولا حاجة ليه بقى؟ معنديش أصلاً
acetylcholine طالع عشان أمانع تكسيره فبشغلي ال M₃ معنديش عصب فاهم
الفكرة معنديش ال nerve اللي يطلع دة لو هو ال nerve اللي قبل ال receptor
قاعد كدة ملوش لازمة, مبيشتغلش غير لما حاجة direct تجيله من برة لكن
معنديش nerve بيـ release acetyl choline وبيتكسر بالـ
choline esterase عشان لما أجي أعمله inhibition يزيد معنديش.
يبقى ال blood vessel دة **no effect**
- أمال ال blood vessel التانية بتاعت ال skeletal muscles يحصل فيها ايه لو ادبت
anticholine esterase ؟ vasodilatation اشمعنى؟
- عشان فيه endogenous acetylcholine بعد ما بيخرج بيتكسر بالـ choline
esterase فجيت انت ادبت دوا وقف ال choline esterase فهمنا يا جماعة؟

يعني في النهاية بقى في المحصلة المجموعة بتاعت ال anticholine esterases تعمل
ايه في ال blood pressure؟
سيينا بقى من **neo physo** هنتكلم عليهم ان شاء الله دلوقتي بنتكلم عن ال anticholine
esterases ال irreversible group تعمل ايه في الضغط. على العموم كدة ال blood
pressure عبارة عن ال cardiac output ال total ال peripheral resistance

فكر بقی عملوا ايه **anticholine esterases**؟
زودوا الـ **acetylcholine** في الأماكن اللي بيطلع عندها **acetyl choline as**
chemical transmitter

○ عملوا ايه في الـ **heart**؟

- **قلل** الـ **heart rate** صح ← **فقلل** الـ **cardiac output** صح مقلش
الـ **contraction** لأن مفيش **nerve supply** لكن على الأقل قل الـ **heart rate**
يبقى الـ **cardiac output** هيققل.

- عمل ايه في الـ **total peripheral resistance**؟ **قللها** صح. قللها ليه بقی؟
عشان وسع الشرايين. انه يشرابين اللي غالبا وسعت؟ بتوع الـ **skeletal muscle**
فهمنا يا جماعة ان شاء الله في العملي ابقوا افكروا كويس عشان متلخبطش واعرف ان
فيه شرايين مش هتتأثر خالص لكن الشرايين اللي هتوسع ديه اللي ليها **cholinergic**
nerve supply. صح ممكن تحصل جاي حالا والله يعني سؤال محترم جدا
مهو الـ **anticholine esterases** هتزود الـ **acetyl choline** عند الـ **ganglia**
صح؟

وعند الـ **adrenal medulla** هتزود لي الـ **adrenaline** والـ **nor adrenaline**
فجايز يعمل **high blood pressure** والـ **net result** بتعال اتنين
هيعمل **hypotension** مع الـ **heart** وتأثير الـ **ganglia** غالبا هيحصل
hypotension بس مش دايما هنعولها ان شاء الله حالا واحنا بنتكلم عن تسمم
الـ **anticholine esterases** كدة خلصنا من الحقة الرزلة اللي كانت ناقصا لنا تعالى
ندخل بقی في موضوع النهاردة. هي الساعة ديه كدة مضبوطة؟ توكلنا على الله.

✓ الـ **anticholine esterases** الـ **irreversible** اللي هي الـ

organophosphorus compounds صفحة 52 تقريبا في الكتاب الجديد.

الـ **source** بتاعهم كلهم **are synthetic** مفيش حاجة جاية من الطبيعة ولا الحيوانات ولا
النباتات ولا أي حاجة من الحاجات ديه. الكيمياء بتاعهم سهلة أوي كان فيه جدول كدة من شوية من
صفحتين ثلاثة كان مكتوب فيه انهم **are organic derivatives of phosphorus**
compounds هم مشتقات ببقى دة معلومة بسيطة أوي أوي عن الكيمياء بتاعهم. طيب مين هم
الأدوية اللي تبع المجموعة ديه الـ **irreversible anticholine esterases** هتلاقى عندك
جدول لطيف أوي قايلك فيه اسم الدواء والاستعمال بتاعه.
طيب أول موجود في الجدول اللي هو الفلظيع دة **diisopropyl fluoro phosphate** بالظبط

الدواء بيتأخذ في علاج **glaucoma** كقطرة بيتأخذ eye drops لعلاج الـ **glaucoma** قبل مانقول اللي ما بين قوسين ده , عايز علاج الـ **glaucoma** أو المية الزرقا لو **irreversible**

Anticholine esterase- عمل ايه عمل **inhibition** للـ

anti choline esterase enzyme فزود الـ endogenous acetylcholine

جوة العين ولما زاد الـ acetyl choline بقى بيشتغل

عمل ايه بقى جوة العين؟

صح myosis ازاي؟

- عن طريق stimulation of M3 receptors in the constrictor pupili

- وعمل contraction للـ ciliary muscle ← فوسعنا angle of filtration

ووسعنا الـ canal of schlemm ← فشال الـ filtration

- طيب يعمل lacrimation صح.

- يعمل twitches صح ولا غلط؟ نلاقي الـ skeletal muscles بتاعت الـ eyes

بتعمل twitches صح يعملها يشغل الـ acetyl choline ونلاقي twitches

سؤال غلس يعمل congestion؟ هو سؤال رخم والله أنا عارف هو المفروض

ميعملش congestion هو أصل congestion عبارة عن ايه؟

vasodilataion طيب هل هنا فيه في الـ blood vessels اللي موجودة في العين

هل فيه innervation بـ acetylcholine يبقى ميعملش congestion لأن

مفيش endogenous acetylcholine طالع من العين.

طيب ايه حكاية long acting eye drops او مكتوب جمبها 3 weeks اشمعنى يعني

3 weeks بالظبط كدة هو هيبوظ الـ pseudo choline esterase, وبالتالي مش

هقدرا كسر acetyl choline جوة عنيا لحد ما أكون pseudocholinesterase جديد

كمان ثلاث أسابيع فالعيان بيروح للدكتور أو بياخد القطرة والدكتور يقوله حطها لمدة ثلاث

أسابيع. لما ناخذ الـ eye pharmacology ان شاء الله هتعرف ان الدواء دة معدش

مفضل أوي في علاج الـ **glaucoma**, لأنه لقوا إن على المدى البعيد بيعمل

toxic effect على العدسة يعمل عفانة على العدسة, اسمه ايه المرض دة؟ **cataract**

لقوا انه بيساعد على حدوث cataract فبطلوا يستخدموه في علاج الـ **glaucoma**.

✓ الدواء نمرة اتنين اسمه **echothiophate**

وعلى فكرة فيه كتب كاتباه phate وفيه كتب كاتباه pate هو مش فارقة يعني هو نفس

الدواء.

✓ الدواء كان بيتاخذ في علاج **glaucoma** كنت هقولك زودها هي مكتوبة أهي كان بيتاخذ زي ال **DFP** في ال **glaucoma** بس لقوه بيسبب **cataract**
✓ وكانوا بيستخدموه في علاج ال **myasthenia gravis** بس أعتقد انه هو فشل يعني، هو مكتوب **tried in myasthenia gravis** لكن مش علاج يعتمد عليه في علاج ال **myasthenia gravis**. دة فيه بقى علاج مختلف شوية كل ال **organo phosphorus compounds are highly lipid soluble** كلهم يعدوا لأ يخلية أقل واحد **solubility** هو ال **echothiophate** وبالتالي كلهم ممكن يعدوا ال **Blood brain Barrier** ماعدا ال **echothiophate** عشان **lipid soluble**.

فيه بقى عندنا **ثلاث** من غازات الأعصاب اللي هم بتوع الحرب الكيماوية زي مبنسميهم اللي هم ال **sarin** وال **soman** وال **tabun** دول **all nerve gases** بييسموهم ←
(nerve gases)

وبعدين بقى عندنا المجموعة المهمة أوي في مصر الحقيقة اللي هي ال **insecticides** حوال **pesticides** قلناها مرة قبل كدة كلمة **pesticides** معناها الكيماوي بتاع الفلاحين اللي بيعالجوا بيه الأفات الزراعية وال **insecticides** طبعاً اللي هي المبيدات الحشرية. <
دة بالنسبة لأمثلة والاستعمالات ال **pharmacokinetics** هم لو خدت بالك معظمهم مش **drugs** مش أدوية، الأدوية اللي هم مين؟
ال **DFP** وال **echothiophate** بيتاخدوا ازاي دول **eye drops** طيب مش فارقة معاً بقى أقول **pharmacokinetics** لكن انا لو اتعرضت لتسمم منهم لو عرفت ازاي أمنعهم ال **organophosphorus compounds** لو بلعتهم هيمتصوا كويس أوي صح؟
لأنهم **lipid soluble** ولما يمتصوا كويس أوي يعدوا ال **blood brain barrier** مش كدة ← **they are very very highly lipid soluble**. هقولك مفاجأة بقى لو الجلد بتاعك اتعرض ليهم يمتصوا من الجلد وديه حاجة **very very difficult**
في الأدوية ان الدواء يبقى **absorbed** من ال **skin** معناها ان ال **lipid solubility** بتاعته عالية جداً.

يبقى الأدوية ديه لو حصل اننا بلعناها **absorbed orally** أو **absorbed through intact skin** بيعدوا ال **blood brain barrier** طبعاً ال **exception** بتاعنا دائماً هو ال **echothiophate**

تعالى بقى ال pharmacodynamics

أنا مش هقولها انت عارفها. تعالى بقى فكرني كدة امبارح كنا بنتكلم عن المجموعة ديه وقلنا إنهم بيمسكوا في مكان معين من ال choline esterase enzyme فكرني بقى كانوا بيمسكوا فين و loose ولا firm ولا ايه؟

- صح, بيمسكوا فقط في ال esteratic site أو تعالى نقول عليه ال active site of the enzyme بيمسكوا بس في الجزء ال esteratic طب ايه أخبار ال bond اللي بينهم الأول loose أو reversible صح وبعد فترة زمنية هيبقوا ← irreversible يقولوا على ال enzyme دة حصله aging برافو عليك aging يعني مش هيشغل ثاني وعشان أقدر أكسر acetylcholine لازم استنى لما أصنع. طيب خلي بالك هو الوقت اللي عدى ما بين ما كانت ال bond loose لما كانت ال bond covalent or firm هيبقى ← variable بين الأدوية وبعضها هو معنى ان ال bond تتحول معناها حصل تسمم معناها اني معدتش قادر اكسر acetylcholine فبالتالي هيحصلني تسمم

✓ بالمناسبة بالمنطق كدة فكر ال war gases وال insecticides امين فيهم بيحصل فيهم covalent bond أسرع من الثاني؟
✓ ال war gas صح ال war gas ممكن يموت within minutes صح لأننا مجرد ماعرضت نفسي للدوا اتكون covalent bond تسممت صح .
لكن ال insecticides أو ال pesticides لأ، أنا ممكن أقعد ساعات على ما الدوا يتحول لـ covalent bond طب ايه ميزة المعلومة ديه؟
أه عشان أعالج لازم أعالج في المرحلة اللي فيها ال organic phosphate ماسك في ال enzyme بـ loose bond لو تحولت لـ covalent bond انسى بقى نعالج بـ stomach wash, symptomatic نعالج, skin wash لكن مش هقدر أصلح مشكلة ال enzyme اللي بقى aging فهمنا يا جماعة.

د بالنسبة لـ mechanism of action اللي هيحصل ←

accumulation of endogenous acetyl choline في كل مكان في جسمك.
قبل مانتكلم بس عن ال pharmacological action هو كتاب القسم كاتب actions و بعدين كاتب causes ليه الانسان ممكن يتعرض للتسمم من ال organic phosphates .

- ✓ هل لما احط قطرة DFP أو echothiophate يحصلي تسمم؟
- ✓ لأ دة فيه ظروف خاصة من ضمنها مأساة حصلت قريب لوشوفتوها في سوريا اللي هو الـ exposure to war gases لو كنتوا شفتوها مناظر لايحتملها بني آدم..... ولا بشر سعادتك يعني .

✓ تعالى بقى نبص على اللي بيحصل في مصر اللي بيحصل في مصر غالبا حصل

• **Accidental exposure to organophosphorus compounds**

يا جماعة يعني ايه بقى أو يقولوا عليه في الكتاب هنا occupational الفلاح المصري البسيط لما يبجي يزرع يجيب شوال معرفش ان كنتوا أجنب ولا فيه حد من الفلاحين يجيب شوال كدة كيماوي بيحبوا من الوحدة الزراعية ويصرف . البودرة ديه بيبقى لونها ايه بيبقى لونها أبيض يقوم ايه يمسك من الشوال ويبدأ بقى يرمي على الزرع, المفروض انه لما يبجي يرش الأرض بتاعته أو الزرع بتاعه بالـ powder الكيماوي دة يغطي كل جسمه صح.

يعني المفروض تقول للفلاح إنه هولما يبجي يرش الأرض يلبس mask طبعاهو مش عارف ايه الـ mask فانت لازم تفهمه الأول يعني ايه والبس جوانتي وغطي جسمك كويس والبس boot ومتعرضش جسمك لـ organophosphorus compound مش كدة؟ الفلاح المصري الأصل بيعمل عكس كدة تماما وهو في الغيط بيبقى طراوة كدة يعني من لبسه يعني يعرف يتحرك كدة مش مهم بقى انهي رشه.

فدة اللي عرض الجلد للـ organophosphorus compounds وعرض الـ respiratory tract فهو حتى لو دخل بالـ inhalation هيمتص برضه بيبقى دة السبب اللي موجود في مصر واللي فيكوا هيشغل ان شاء الله في وحدة صحية في الأرياف ولا حاجة هيشوف حالات التسمم بالـ organophosphorus compounds

- المشكلة نمرة اتنين ممكن تبقى **accidental** دي أقل شوية دلوقتي في مصر كلوكا كنتوا بتشوفوا زمان الازالة بتاعت المبيدات الحشرية بيبقى فيها سائل مضغوط بتضغط على البتاع فتبدأ تطلع سائل مضغوط.
- زمان كان بيبقى فيه بتاع فيه السائل ومعا حاجة زي المكنس كدة وكنت انت تحط السائل على المكنس ايه ترش, يعني عندي container فيه organophosphorus compounds زي فاكر العيال الصغيرة وهو معدي عطشان ولا حاجة يبجي يلاقي الـ container دة فيه حاجة شبه الميه ويقوم جاي ايه

شاربه وكان في زمان وأنا طفل يعني كان فيه مشهور أوي يطلع في الجرايد يقولك
تسمم أنسة طالبة ببوليس النجدة كان الاعلان يطلع كدة تسمم مش عارف ايه ببوليس
النجدة هو ببوليس النجدة ده اللي هو الشرطة بوليس عادي يعني حبايبنا كلهم طبعا.
فأنا كنت مستغرب وأنا في الطفولة البريئة بقى ازاي واحد يبيلع بوليس النجدة مفهمتش
بقى غير لما كبرت شوية وسألت بقى هومش بوليس النجدة ده اللي هو الراجل اللي
بينشر الأمان وكدة كان المفروض الأولى اني احلم الأول فاكتشفت بقى بعد بحث و
تقصي انه مبيد حشري اسمه بوليس النجدة كان مشهور أوي فاللي يبيلع بوليس النجدة ده
بلع الـ insecticide اللي كان اسمه بوليس النجدة.

- الحاجة الثالثة بقى زي ما قلناك **suicidal**
يعني مش طفل بالـ accident كدة حد مكتئب ولا محبط ولا بتاع راح شرب بوليس النجدة ولا أي
بتاع أزرق من البتوع دول
ده بالنسبة للـ **causes** بتاعت الـ toxicity.
الـ **mechanism** خلاص كدة الحمد لله عرفنا بيمسك فين loose bond وبعدين
firm bond ولما بيمسك في الـ enzyme بيقولوا الـ enzyme
حصلوا phosphorylation وبعدين بيمسك مع الـ peptide group متشغلش بالك أوي
فتحولت الى ← irreversible bond.
أنا عايز كانت بقى تقولي الأعراض بتاعت التسمم أنا كل الي فكرتي قائمة عليه هنا ان حصل
accumulation الـ endogenous acetylcholine جوة الجسم.
قولي بقى الأعراض بتاعت التسمم تبقى عبارة عن ايه؟
Acetyl choline. هيشغل كل حاجة.
قول بالطريقة اللي تعجبك. (M1,2,2), GIT, muscular, heart.
قول أي حاجة

- لو بدأنا نتكلم مثلا عن الـ **heart**
- هيجصل **bradycardia** صح
- و **av block** الـ **av conduction** هيقبل طيب خلي بالك عشان لما بنقرا مع بعض
في الكتاب لولحقنا عشان الحنة ديه مكتوبة في الكتاب بمستوى عالي شوية مكتوب
arrhythmia انت عارف يعني ايه (arrhythmia) ← يعني ضربات القلب مضطربة
مش بالضرورة زي ما احنا متخيلين ان الـ arrhythmia يبقى معناها ضربات قلب
سريعة لأ. ضربات القلب الأبطأ من الطبيعي نوع من الـ arrhythmia

الatrial conduction اللي مش طبيعي نوع من ال arrhythmia مفهومه.
- طيب يحصل ايه في ال **blood pressure , hypotension** صح سببه ايه
غالبا زي ماقلنا ال cardiac output قليل, وسعت بعض الشرايين اللي عندها
acetylcholine receptors.

■ تعالى بص بقى على ال **GIT**

secretion acetylcholine عالي أوي مش كدة ف contraction عنيف جدا في
ال wall بتاع ال GIT و relaxation في ال sphincter هيبقى العيان في حالة
colics -

■ diarrhea و -

- و involuntary control. مش قادر يتحكم في ال stool انتمتخيل العيان
ده غصب عنه بيفضي ال intestine من كتر ال contraction العنيفة
بتاعت ال GIT

■ يحصل ايه في ال urinary bladder, involuntary urination نفس الحكاية
عنده ال urinary bladder بتقضي المية ,

■ يحصل ايه في ال **bronchi** وديه مهمة أوي و spastic bronchi و

secretion كتير مفيش تقريبا مكان للهوا يحصل ايه في العين؟

myosis مش مزعج بس الفكرة كلها. help diagnosis. يحصل ايه في
ال secretions؟

هيزيد كله بقى, salivary, gastric, bronchial مش عارف كل الكلام دة بقى.
اللي فينا من زمان عارف أو شاف حد جاله organo phosphorus poisoning
شاف الحكاية متغرقة salivation و sweating و urine و stool وكل حاجة.
Jaundice لأ صعب أوي عبارة عن حاجة hormonal ملهاش دعوة
بالautonomic supply اللي هو muscarinic action

تعالى بقى لل nicotinic ونبص للسؤال الحلواللي الدكتور سأل ال acetyl choline زيادة
أوي عند ال NMJ بتوع العضلات وزيادة أوي في ال Nm بتاع ال adrenal medulla.

■ يحصل ايه عند العضلات

acetylcholine زيادة أوي عند ال nicotinic بتاع العضلات يحصل
ايه ← twitches زي انقباضات كدة ملهاش لازمة عشان ال acetyl choline
عمال يعمل stimulation على العضلات طب يحصل ايه بعد شوية؟

برافو عليكو بعد شوية هيحصل حاجة اسمها flaccid paralysis بسبب ايه؟
nicotinic receptors of the skeletal muscle. sustained depolarization لا مش, spastic.

spastic دة ببيجي لو فيه injury في الـ CNS في البداية حتى مش بيفضل دايمًا.
أول acute stage of spinal cord injury or brain stem injury هي اللي
بتبقى spastic. انت هنا عندك عضلات كانت شغالة كويس أوي وبعدين
الـ threshold بتاعها مقفول هو فعلاً مقفول لأنها في حالة sustained
depolarization مش قادر يستجيب للـ acetyl choline يبقى بنقول

عليه ← **flaccid paralysis**

امتى بقى يموت لما يوصل للـ respiratory muscle تعرف بقى كدة أسباب الوفاة
ناتجة عن respiratory muscles مش شغالة يقولوا عليه ←
peripheral respiratory failure المشكلة حصلت مش في المخ المشكلة
حصلت في العضلات .

طب نيجي بقى على الحطة اللي الدكتور قالها هو كان شغال ايه الـ nicotinic receptors
في الحطة اللي موجودة على الـ ganglia سواء كانت sympathetic بيطلع من هنا لها
أو من هنا لها أو parasympathetic بيطلع من هنا acetyl choline وهيشغل دة
وهيشغل دة صح؟

وخذ بالك كمان هيشغل الـ nicotinic receptors اللي موجودة في الـ adrenal
medulla هتطلع (nor adrenaline و adrenaline)

ايه مالكم اتخضيتوا كدة ليه مش دة اللي بيحصل مش دة الـ **nicotinic effect** بتاع
الـ acetylcholine الـ ganglion receptor عبارة عن sodium channel لما
بيحصل action potential بتفتح فيطلع الـ sodium من الـ nerve

وهنعرف ان شاء الله في الـ adrenaline والـ nor adrenaline بيعملوا **vasoconstriction**
يبقى أتوقع يحصل ايه للضغط ← يعلى صح.

يبقى خد بالك بقى الـ common بتاع التسمم من الـ organophosphorus compounds
إن يجيلك hypotension مين يفسرها؟ ضغط قليل ليه؟ عشان الـ muscarinic اللي عمال يشتغل
بالـ acetyl choline

الـ endogenous دة قلبي الـ heart rate والـ cardiac output والـ muscarinic اللي
موجود في بعض الـ blood vessels

اللي هي في الـ skeletal muscle بيعمل **dilatation** فيقلل محصلة الدم اللي في الـ arteries.

- ✓ لكن افرض العيان جالك قست الضغط لقيته عادي يبقى العيان عنده مرض يبقى شوف
المuscarinic وشوف ال-nicotinic هتلاقيهم قد بعض.
- ✓ افرض العيان جالك ضغطه عالي يبقى بتحصل احيانا مش common يبقى ساعتها شوف
الNicotinic actions هيبقى عالي صح.
- يبقى لما ييجوا العيال متقولش لأحنا مخدناش في ال-pharma لأموجوده هيديه جالي due
to imbalance or over activity of sympathetic.

ماشى دة بالنسبة لل actions بتاعته على ال-nicotinic وال-muscarinic ال-CNS actions
موجوده ولا مش موجوده؟

- موجوده أكيد ليه بقى؟ كلهم **lipid soluble** ← كله مبيعدوا ال blood brain barrier
هيحصل ايه بقى عشان لما تيجي تقرا في الكتاب زي ما قلتلك من شوية متستغربش ←
- يحصل dizziness
- يحصل tremor
- يحصل headache

وديه بالمناسبة عشان محدش يقعد يفكرديه common أوي دة CNS action على
ال-motor area هيحصل restlessness العيان مش على بعضه العيان متوتر قلقان
مش على بعضه وال-anxiety نفس المعنى تقريبا يعني بدأ يخرف في المكان والزمان و
- بعدين يحصل convulsions, وطالما حصل convulsions يبقى نازل ينفي المكان
لتحت

- يبقى يحصل coma و death ← due to برافو عليكوا

inhibition of respiratory muscle .

- ✓ يبقى ياتري دة بيعمل peripheral respiratory failure ولا central respiratory
failure؟
- ✓ خلي بالك دة تقريبا الدوا الوحيد اللي في المنهج تقريبا اللي بيعمل **respiratory failure**
بطريقتين ←

يعني جت على ال-brain عملي inhibition لل respiratory muscles center
وجه على ال muscles عملي flaccid paralysis ماشي فيه بس كدة قبل ما ننسى كلمتين
كدة في نص الصفحة ابقى اقراه بس بيتهيا لي الحاجات ديه عشان الامتحان اتهاو الكلام مكتوب
سهل وجميل وكل حاجة احنا اللي قلناه لحد دلوقتي يجيلك في الامتحان, causes,
manifestations, treatment of organo phosphorus poisoning
لكن الكلام اللي بين قوسين دة يعني نحطه في مربع كدة.

تعالى بقى نبص على ال NB اللي في صفحة 53 اناحاولت كثير أوي اني أختصر فيها معرفتش طبعا باين عليا معرفتش

(1 هو أول ملحوظة بيقولي ←

الـ **time of death** يعني من ساعة ما اتعرضت للـ organophosphorus compounds لحد ما حصل وفاة الوقت دة معتمد على ايه الكلام سهل أوي معتمد على ←
الـ **dose** الجرعة أد ايه اللي اتعرضتلها بتاعت ال organophosphorus compound

والـ **route of administration** -

يعني الجلد ممكن يبقى أبطأ شوية ال GIT أسرع شوية ال respiratory tract أسرع؟ أسرع من ال GIT وأسرع من أي حاجة بقى حد عنده تفسير ليه لما أخذ حاجة lipid soluble من النفس يشتغل بسرعة جدا؟
عشان الـ **absorption** بتاعها سريع جدا وتقريبا **complete** تقريبا ,ليه؟
عشان الـ **alveoli** اللي بتوصل بينها المادة ديه فيها lipids بكمية رهيبه و surface area رهيبه ←

وبالتالي rich in blood supply و بالتالي بتبقى سريعة شوية حد بقى ليه استفسار.
وتهتدي ال liver وغيره.

الـ **factor** يمكن لأهمالو عطبا الـ **agent** يعنيز يماقلتلكو امنشوية الـ

within minutes

لكن الحاجات التانية بتاعت الكيماوي وغيره بتاعت الزرع والحشرات بتأخذ وقت شوية .

(2 النقطة نمرة اتنين ديه مهمة أوي يعني النقطة الأولانية ديه تعتبر قراءة رشيدة النقطة نمرة اتنين

افتكر دايما الـ **main cause of death** هو الـ **respiratory failure**

وممكن طبعا الـ **hypotension** لو هو حصل بشكل عنيف أوي يكون هو من ضمن أسباب الوفاة

(3 نمرة ثلاثة كلام انشا شوية لو اتأخرنا في تشخيص ونقل العيان دة هيبقى نسبة الوفاة عالية شوية.

(4 النقطة اللي بعدها مش مهمة أوي بس لقوا ان العيان لو تعرض لـ **organophosphorus**

compounds بجرعات ثابتة أو كان **chronic exposure** يعني مش باخذ كميات ثابتة

بس كل يوم برش شوية كيماوي في الغيط يحصلوا حاجة كدة اسمها **polyneuropathy**

حد يفسرلي كدة **poly** :يعني متعدد مش كدة.

Polyneuropathy ← يعني يحصل مشكلة في الأعصاب تلاقي العيان ايديه تنمل ميحسش

بالمية باردة ولا سخنة يحصل تليف في الأعصاب بتاعت الأطراف.

طبعا أشهر حاجة بتعمل كدة هي الـ **diabetes** بسبب **inhibition** بيحصل لـ **enzyme** الـ

enzyme اسمه (neuropathy target esterase)

ايه حكاية ال enzyme ده بشكل مبسط بيحمي الأعصاب اللي بيحصل فيها neuropathy ال enzyme ده لما بيتعرض لل organophosphorus بيبوظ فالأعصاب تبقى معرضة إن يحصل فيها polyneuropathy التشخيص اقراه بسرعة برضه انتوا في سنة تالته مش مطالبين بالتشخيص في أي حاجة.

التشخيص ← بييجي لي العيان أو حد من قرابه يقول كدة كان بيرش الغيط ده حاول يبلع بوليس النجدة أي حاجة.

الأعراض ←

طبعا مهمة أوي very characteristic أنت الأول بتشوف العيان خليها حته clinical كدة شوية بدأت تفكرانه عنده organo phosphorus poisoning بتلاقي فيه ايه؟

- ألاقى فيه myosis صح,

- ألاقى فيه salivation كتير أوي صح,

- وهلاقي برضه diarrhea صح برافو عليكى

- وهلاقي برضه شوية urination

- وشوية defeacation involuntary صح مش كدة فحول كلهم دليل على وجود

ال organophosphorus أو اللي بنقول عليه. cholinomemetics.

طيب بالنسبة لل characteristic manifestations وممكن نمرة ثلاثة برضه قراية.

كدة بيقولك كل أعراض التسمم تبان لما نشاط ال **choline esterase** في ال plasma يبقى أقل من **خمس** في المية

المفروض normally أنا بشغل ال enzyme بتاعي مية في المية مش كدة طيب لو اتعرضت

ل organophosphorus compounds مش هيبان أعراض غير لما

ال organophosphorus بيبوظ لي خمسين في المية من ال enzyme اللي موجود كويس.

✓ طبعا كل ما قلت نسبة ال enzyme كلما زادت نسبة الأعراض.

يعني لو لقينا من 20 ل 50 يبقى فيه مشكلة لقينا أقل من 20 يبقى المشكلة اكبر يبقى احنا كدة

دخلنا في death حته ال enzyme activity مديه مهمة بس عشان تقراها.

حته ال NB احنا قريناها مهمة بس عشان حاجتين اللي هو failure of respiration وحاجة

تانية اللي هي ال delay polyneuropathy عشان لو حد سأللك في الشفوي

ال treatment هو أهم حاجة في الموضوع يبقى لوجالنا سؤال طبعا احتمال يجيب لك سؤال في

ال causes, سؤال في ال manifestations لكن هو طبعا أهم سؤال ال treatment of

organophosphorus poisoning

كتاب القسم كاتبها بطريقة بس احنا نحاول نمشي بنفس الـ scheme وبعدين نبص على كتاب القسم ان شاء الله.

■ قلبي بقى العيان ده acute toxicity امشي على الـ rules وقلبي هنعمل ايه؟ هنعمل savage امتى؟

✓ لو بدري ولو concious ولو كان بالعه oral.

ما افرض العيان ده كان فلاح بيرشهم بلعه وش أعمله ايه بقى العيان ده صح أقلعه الهدوم الـ contaminated ديه صح وأغسله الجلد يبقى أعمل skin wash ببسموها
decontamination حاولت أغسل الجسم من المادة اللي اتعرض لها باقي نمرة واحد ايه رأيك في النفس ديه أهم حاجة ده العيان ده مشكلة المشاكل اللي عنده هي الـ respiratory failure, central ولا peripheral ان شاء الله الاتنين
وهعمله ايه هو عنده ايه في الـ respiratory system؟
عنده secretion و spasm صح يبقى هعمله suction
وعنده hypoxia مفيش oxygen داخل يبقى أديله oxygen

وعنده respiratory center مش شغال هعمله artificial respiration طبعاً هو لو في الفلاحين موجود لكن هو مببيقاش موجود فبنعتمد على الـ suction والى oxygenation والدعاء يعني.

✓ تعالى بقى بس خلي بالك عشان يبقى ايه الكلام واضح متشغلش نفسك أوي أوي بانك تقلعه الجلبية وتغسله هدومه وتغسله رجله ومش عارف ايه وانت لسة معالجتش الـ respiratory failure خلي بالك يبقى انت بتعالج التنفس وفيه حد بيغسل جمبك متضيعش وقت كتير يعني.

Antidote صح،

مش هي كل مشكلتنا muscarinic action بـ acetylcholine زيادة يبقى
الـ antidote atropine وللمرة الثانية الـ atropine will correct only the
nicotinic manifestations of toxicity مش هيعالج أبداً الـ nicotinic
ومش هيعالج الـ CNS هيبقى كل الهدف منه اني أصلح الـ muscarinic actions
مش مهم خالص جرعات الـ atropine
بس عايزك بس تعرف طريقة عشان تبقوا فاهمينها بندي جرعات كبيرة أوي intravenous
بيقولوا عليها intravenous bonus

سمعت الكلمة ديه في section pharma أو Bonus
يعني جبت كذا أمبول atropine وقمت دالقههم على بعض كويس لحد ما يظهر علامات تحسن
من الـ atropine أروح مديله الـ atropine على شكل intravenous infusion
كلمة **infusion** معناها ايه أصل خد بالك intravenous عن intravenous
تفرق ← يعني أحط الحقنة على المحلول saline مثلا أو glucose وينزل المحلول على
الوريد نقطة نقطة مشفهوش حد خالص الـ IV infusion دة.
طيب يبقى أنا هدي حقنة كبيرة أعالج بيها الأعراض وبعدين أدّي جرعة maintenance
بقي بيسموها جرعة maintenance عشان أحافظ على الـ action بتاع الـ atropine.

✓ سؤال ليكوا انتوا بقى متبصش في الكتاب ازاى أعرف ان الـ muscarine عالج الـ poisoning
الـ organophosphorus poisoning ؟

- صح أبص على عين العيان بلاقي اتعالج ايه صح الـ **myosis**
- يبقى احنا الـ atropine ايه العضلات، العضلات ديه nicotinic action مش هتنتف
عالـ blood pressure صح
- لوكان بيعاني من **hypotension** لازم لما أدّي atropine يبدأ الضغط يعلى مش عشان
الـ atropine بيعلى الضغط دة ،، عشان الـ atropine منع الـ **muscarinic action** بتاع
الـ acetyl choline المفروض كله يعرف الرقم دة أدّي جرعات atropine كبيرة لحد ما
الـ systolic blood pressure يبقى أعلى من 80 على 40 ماشي.

هدي جرعات الـ atropine الـ bolus ديه لحد ما يبان إن الـ blood pressure أعلى من 80
على 40 . ايه كمان؟

- الـ **saliva** أبص على ريق العيان لحد ما ألاقى ايه ريقه نشف أو يقول عليها ايه بتوع السموم
والناس اللي بتعالج ببيصوا على حاجة اسمها **dry axilla** هو المفروض فيه sweating جامد في
كل جسمه فاحط ايدي كدة ألاقى الـ axilla بقت dry معناها كدة ان الـ atropine اشتغل. ايه
كمان؟

- حاجة مهمة جدا جدا الـ heart rate العيان جاي بـ heart rate بطى امتى أعرفان

الـ atropine بدأ يشتغل ← لو الـ heart rate دة عدى الـ 80

يبقى خد بالك رقم 80 دة اكرر مرتين:

- مرة في الـ blood pressure، الـ systolic يعلى عن الـ 80

- ومرة الـ pulse بتاع العيان يعلى عن الـ 80.

- طيب ايه أخبار ال-bronchus بتاع العيان دة
قبل الـ atropine مليون secretions وفيه spasm طيب على صدر العيان دة اللي عنده
secretions و spasm بتسمع حاجة اسمها wheezes
سمعتوها قبل كدة ولا بالعربي كدة اسمها صدره بيصفر بيزيق يعني الهوا اللي بيعدي في أماكن
ضيقة وفيها secretions زي الصفارة كدة لما ياخد الـ atropine وتحت السماعه بعد كدة
هتلاقي **clear chest** عرفت بقى يعني ايه **clear chest** ويبدأ يحصل فيها
bronchodilatation بديه سموها عندكوا في الكتاب
يا جماعة معلش طب عشان نقدر نخلص النهاردة قبل ما نمشي

← treatment

مكتوب في كتاب القسم مقسوم الى جزئين وياريت نلتزم يا جماعة في الأجابة بكتاب القسم، لأننا
في التصحيح بيتوزع علينا model answer واخد بالك ففي ناس كتير أوي بتلتزم بشكل
الأجابة لو انت كاتبها شبه الكتاب
مكتوب عندك كدة حاجة اسمها **general supportive treatment**
وحاجة اسمها **specific antidotal treatment** مش كدة .

(a) العنوان الأولاني اللي هو الـ **general supportive treatment** دة كلام سهل اوي اللي
هو معظمه

- ننقل العيان ونعمل **decontamination** اغسله ايه واغسله ايه واغسله مش
عارف ايه

- واتديله الـ **dose** وهو نايم مش هونايم على ظهره من ورا ل او هونايم من ناحية
رقبته عشان ايه لو حصل غلط العيان ميسرقش .

- تالت حاجة اللي هي الـ **endotracheal intubation** معناها في الـ trachea tube
عشان أقدر أعمله من خلالها suction عرفنا هنعمل ايه في الهدوم كلها بتنتقل مجرد
كلمات في الامتحان كأنك بتعمل enumeration متقعش تقول يبقى الغسيل مش
عارف ايه. لأ اکتفي نقط كدة. **gastric lavage, decontamination.**

- النقطة اللي بعد كدة اللي هي الـ **activated charcoal**
سمعتة عنه قبل كدة اللي هو الفحم المنشط بعد ما عمل غسيل معدة بروح مشرب العيان
حاجة كدة اسمها charcoal عارفين الـ **activated charcoal** ده ببيجي في الـ GIT و
يعمل حاجة اسمها adsorbtion فاهم معناها مش absorption ←

يعني هيشيل الـtoxic compounds على سطحه وينزل معاه في الـ stool يبقى
علشان كدة من علاج التسمم . activated charcoal

(b) العلاج الـ **specific**

الـ **atropine** قلناه بالتفصيل طبعا فيه كمية حاجات تحفظ بالعدد بدي الـ atropine بطريقة
اسمها bolus لحد مايبان حاجة اسمها الـ **target end points** شايفهم؟
دلائل على ان الـ atropine اشتغل

- عرفنا الـ heart rate يبقى أعلى من 80

- الـ blood pressure الـ systolic يبقى أعلى من 80

- وكمان clear chest without wheezes لازم نوصل لأربعة من خمسة على

الأقل مينفعش أعتمد على ثلاث نقط بس لازم أوصل العيان انه يكون عنده أربع نقط من الخمس
علامات بعد كدة بيتكلم في حاجة اسمها الـ intravenous محتاجة شوية كلام نقولها المرة
الجاية ان شاء الله.